

Al Sig. SINDACO  
del Comune di  
SANT'URBANO PD

**OGGETTO: Trasporto Scuolabus anno scolastico 2019/2020 - Richiesta utilizzo del Servizio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ \* e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_ di Sant'Urbano al **Servizio**

**di Trasporto Scolastico** con le seguenti corse:

- Solo Andata
- Solo ritorno
- Andata e Ritorno

A tal fine,

consapevole, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- che i dati anagrafici dell'altro genitore esercente la potestà genitoriale sono i seguenti:

\_\_\_\_\_ (Cognome e nome), Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- che l'indirizzo/punto di raccolta da o per il quale si chiede il Servizio (solo se diverso dalla residenza) è il seguente:

\_\_\_\_\_;

- che il/la proprio/a figlio/a sarà accolto alla fermata da persone autorizzate, nello specifico da:  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome) (cognome nome)
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della tariffa di utilizzo si potrà procedere alla **sospensione del servizio** e alla riscossione coattiva a norma di legge;
- di essere consapevole che la responsabilità del conducente scuolabus è **limitata al solo trasporto;**
- di impegnarsi a comunicare, in tempo utile e per iscritto, ogni qualsiasi variazione a quanto qui dichiarato e, nel caso di eventuale rinuncia o sospensione del servizio, di darne comunicazione almeno nei 15 giorni antecedenti alla cessazione;
- di delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 a conoscere i dati personali, compresi quelli sensibili, relativi all'iscrizione, frequenza e situazione contabile del figlio/a per il Servizio di Trasporto Scolastico;
- di aver preso visione del vigente regolamento comunale per il Servizio di Trasporto Scolastico e di accettarne le condizioni
- di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, sono trattati esclusivamente per il fine in oggetto, che il titolare del trattamento dei dati forniti è il Comune di Sant'Urbano, Area Servizi Generali. e che, saranno comunicati/inoltrati alla ditta che effettua il servizio.

Sant'Urbano il, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità valido del dichiarante nel caso non fosse sottoscritta in presenza di un impiegato addetto.

**\* Si prega di compilare la richiesta in tutti i campi e di indicare i numeri di telefono di entrambi i genitori in modo che si possa sempre reperire un genitore in caso di urgenza.**